

MELLÉKLET

Kaposfő Község Önkormányzat Képviselőtestület 8/2020.(X.13.) számú önkormányzati rendelet

Kérelem szociális célú tűzifa igénylésére

Név:

Anyja neve:

Születési hely: idő:

Lakóhely:

Társadalombiztosítási azonosító jele:

Adóazonosító jele:.....

Alulírott kérem, hogy részemre természetbeni juttatásként szociális célú tűzifa támogatást biztosítani szíveskedjenek. Támogatásra az alábbi ok miatt vagyok jogosult (kérem a megfelelőt X-el jelölje):

- aktív korúak ellátására vagyok jogosult,
- időskorúak járadékára vagyok jogosult,
- halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő családban élek,
- pénzbeli, vagy természetbeni települési támogatásra vagyok jogosult (a lakáshoz kapcsolódó rendszeres kiadásokra kapott támogatásban részesülök),
- 3, vagy annál több gyermeket nevelek, gyermekek adatai:

név: , szül. idő:

név: , szül. idő:

név: , szül. idő:

név: , szül. idő:

név: , szül. idő:

Nyilatkozatok: (kérem a megfelelőt X-el jelölje):

1. A család egy főre eső nettó jövedelme az öregségi nyugdíjminimum 250%-át (71.250.-Ft) egyedülálló esetén a 300%-át (85.500.-Ft) nem haladja meg,
2. 65 év feletti egyedülálló nyugdíjas, akinek a havi jövedelme a 100.000.-Ft-t nem éri el
3. Fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel rendelkezem.
4. Kijelentem, hogy életvitelszerűen a jelen kérelemben feltüntetett lakcímen élek.
5. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerint a szociális hatáskört gyakorló szerv ellenőrizheti. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

6. Kijelentem, hogy a szociális célú tűzifa támogatás megállapítása iránti kérelmemnek helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

7. A kérelem benyújtásának időpontjában a szociális célú tűzifa támogatást kérővel egy lakcímen élők adatai:

Rokonsági fok	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Jövedelme ügyféltájékoztató
1. Kérelmező				
2. Kérelmező házastársa/élettársa				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Aláírással kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Aláírással tudomásul veszem, hogy kérelmemről a képviselőtestület a Belügyminisztérium által a települési önkormányzatok szociális célú tüzelőanyag vásárlásához kapcsolódó támogatásról szóló pályázati kiírás, valamint Kaposfő Község Képviselőtestületének 8/2020 (X. 13.) számú rendelete által meghatározott keretek között, mérlegeléssel, egyedileg dönt.

Aláírással kijelentem, hozzájárulok adataim kezeléséhez a szociális célú tűzifa igényem teljes eljárása során.

Kaposfő,

kérelmező